

Mottagare

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Intern kontrollplan 2026

Förslag till beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att anta intern kontrollplan för 2026.
- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att uppdra åt förvaltningen att återredovisa resultat av kontroller senast i fjärde kvartalet 2026.

Sammanfattning

För 2026 års kontrollplan föreslår förvaltningen att följande områden väljs ut för särskilda internkontrollinsatser:

- Objektförvaltningsmodell
- Betalningsunderlag från privata utförare
- Dygns- och veckovila för egen personal och för hyrpersonal
- Information om att vårdgaranti ej kan erbjudas
- Läkemedelsgenomgångar

Ärendebeskrivning

Intern kontroll syftar till att med en rimlig grad av säkerhet säkerställa att följande mål uppnås:

- Ändamålsenlig och kostnadseffektiv verksamhet
- Tillförlitlig finansiell rapportering och information om verksamheten
- Efterlevnad av tillämpliga lagar, föreskrifter, regler, riktlinjer, rutiner och liknande styrdokument.

Nämnden ska se till att den interna kontrollen är tillräcklig och att verksamheten bedrivs på ett i övrigt tillfredsställande sätt. Den interna kontrollen hjälper nämnden att nå sina mål och bidrar till att stärka förtroendet för det demokratiska systemet. Nämnden ska varje år anta en särskild plan för uppföljning av den interna kontrollen.

Nämnden ska i samband med verksamhetsberättelsens inlämnande rapportera resultatet från uppföljningen av den interna kontrollen till regionstyrelsen. Om brister i den interna kontrollen upptäcks ska åtgärder till förbättring föreslås.

Förslag till kontroller grundas på riskbedömningar som har genomförts i

förvaltningen och har behandlats i förvaltningens ledningsgrupp. Utifrån en avvägning mellan relevans och nytta har några processer valts ut för särskild granskning under 2026, vilka redovisas nedan. Kontrollerna ska genomföras under 2026 och resultatet redovisas för nämnden senast i fjärde kvartalet 2026.

Objektsförvaltningsmodell

IT-system har en viktig roll som stöd för verksamheterna att utföra sina uppdrag. När en organisation använder ett stort antal IT-system ställs därför många krav. För att på ett strukturerat sätt hantera dessa utmaningar ska Region Gotlands modell för objektsförvaltning användas.

Objektsförvaltning ska stärka systemens stabilitet, tillgänglighet och nytta. Internkontrollen sker stegvis, där varje års granskning bygger på föregående. Först kontrolleras objektindelning, ansvar och dokumentation, därefter effekter som driftsstabilitet, incidenthantering och användarnytta för att säkerställa rätt resultat.

Kontroll görs 2026 att:

- Alla system har delats in i objektgrupper och tilldelats en Objektledare som stödjer Objektägaren och tillika informationsägaren i förvaltning av ägarskapet.
- Att det under 2025 gjorts en uppdatering av risk- och sårbarhetsanalys, informationsklassning och förvaltningsplan.

Betalningsunderlag från privata vårdgivare

Kontroll av privata utförare avseende fakturaunderlag för att säkerställa att underlagen är korrekta gällande belopp att utbetala.

Kontroll görs att fakturaunderlag från privata utförare är korrekta gällande belopp att utbetala.

Dygns- och veckovila för egen personal och för hyrpersonal

Veckovila regleras i arbetstidslagen (ATL) och i vanliga fall ska varje arbetstagare ha minst 36 timmars sammanhängande ledighet under varje period om 7 dagar, så kallad veckovila. Huvudregeln vid dygnsvila är att alla medarbetare i kommuner och regioner ska ha minst 11 timmars sammanhängande dygnsvila under varje 24-timmarsperiod.

Kontroll görs genom att i systemet Medvind se på scheman för egen personal och för hyrpersonal och undersöka om det finns personer som har schema som bryter mot arbetstidslagen.

Information om att vårdgaranti ej kan erbjudas

Regionen ska aktivt erbjuda vård hos annan vårdgivare om tid till första kontakt/behandling inte kan erbjudas inom vårdgarantins tidsgränser. Regionen ska bland annat informera patienten om rätten till vårdgaranti och söka efter ny vårdgivare samt administrera denna vårdkontakt.

Kontroll görs av om information om vårdgaranti finns tillgänglig för patienterna och genom frågor till ett urval av verksamheter.

Läkemedelsgenomgångar

Det övergripande syftet för läkemedelsgenomgångar är att öka säkerhet och kvalitet i läkemedelsbehandling, särskilt hos äldre med flera diagnoser och flera läkemedel. Enligt riktlinje ska läkemedelsgenomgångar erbjudas till patienter över 75 år med minst fem läkemedel vid: besök till läkare i öppenvård, inskrivning i slutenvård, påbörjad hemsjukvård och vid inflytt till särskilt boende. Även patienter över 75 år som har minst fem läkemedel under pågående hemsjukvård eller boende i särskild boendeform ska årligen erbjudas läkemedelsgenomgång. Det är viktigt att journalföringen är korrekt för att kunna se planerade och utförda åtgärder vid läkemedelsförändringar. Vid förvaltningen är det inte kartlagt i vilken utsträckning läkemedelsgenomgångar journalförs samt hur fördelningen mellan sökord och åtgärds-koder ser ut. För att underlätta i det systematiska arbetet med läkemedelsgenomgångar behöver enhetlig journalföring användas där åtgärds-koder är att föredra.

Kontroll görs av om läkemedelsgenomgångar har erbjudits till de patienter som är över 75 år och som har minst fem läkemedel.

Metod: Sökning i journaltext, fångst av åtgärds-koder (kod som används för statistisk beskrivning av åtgärder). för läkemedelsgenomgångar och vid behov journalgranskning.

Process (Rutin/system)	Kontrollmål	Kontrollmetod	Kontrollansvar
Objekts- förvaltningsmodell	Att objektförvaltningsmodellen följs.	Kontroll av samtliga system	Digitaliseringschef.
Fakturahantering privata utförare	Att felaktiga eller oäkta fakturor inte betalas.	Stickprov på fakturor under 2026.	Beställarchef.
Dygns- och veckovila.	Att rutiner för dygns- och veckovila följs.	Stickprov. Ur Medvind se på scheman för egen personal och för hyrpersonal för att undersöka om det finns personer som har schema som bryter mot arbetstidslagen.	HR-chef.
Vårdgaranti	Att rutiner för information till patienten om vårdgaranti följs.	Kontroll av om information om vårdgaranti finns tillgänglig för patienterna samt fråga till ett urval av verksamheter om patienten har informerats. Urval av verksamheter..	Ekonomichef.

Läkemedels- genomgångar	Att rutin för läkemedelsgenomgångar följs.	Sökning i journaltext, fångst av åtgärds-koder för läkemedelsgenomgångar, vid behov journalgranskning.	Chef patientsäkerhet, smittskydd och beredskap.
----------------------------	---	---	--

Bedömning

Upprättad internkontrollplan följer riktlinjer för intern kontroll i Region Gotland.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse hälsö- och sjukvårdsförvaltningen daterad 2025-11-21

Hälsö- och sjukvårdsförvaltningen

Marie Loob
Hälsö- och sjukvårdsdirektör

Skickas till

Regionstyrelsen